Вл-міръ ЧЕРКАСОВЪ.

Опытъ абортивнаго леченія гриппа и пнеймоніи въ теченіе 12–24 ч.

V. TSCHERKASSOFF.

Versuch einer abortiven Behandlung der Gripppe und der Pneumonie in Verlauf von 12—24 Stunden.

1927



Вл-міръ ЧЕРКАСОВЪ.

Опытъ абортивнаго леченія гриппа и пнеймоніи въ теченіе 12–24 ч.

V. TSCHERKASSOFF.

Versuch einer abortiven Behandlung der Gripppe und der Pneumonie in Verlauf von 12—24 Stunden.

1927



Начавшаяся сейчасъ эпидемія гриппа побудила меня въ спѣшномъ порядкѣ кратко опубликовать абортивный методъ леченія этой болѣзни, также какъ и пнеймоніи въ теченіе 12—24 часовъ. Методъ дѣйствителенъ только въ томъ случаѣ, если болѣзнь захвачена въ самомъ началѣ. Спустя 6—12 часовъ лечебное дѣйствіе препаратовъ ослабѣваетъ и болѣзнь принимаетъ затяжный характеръ.

Необходимо, поэтому, имѣть у себя дома эти препараты, чтобы въ случаѣ надобности немедленно приступить къ леченію.

Ревель (Эстонія) Екатеринenталь
15 Января 1927.

Авторъ



Возбудителями гриппа и пнеймоніи въ разнообразныхъ ихъ формахъ являются различныя бактеріи изъ которыхъ Bacillus influenzae для перваго и Diplococcus pneumoniae для второй наиболѣе характерны.

Предпочитая поверхностныя слизистыя области человѣческаго организма, они могутъ нѣкоторое время жить и размножаться въ свободномъ воздухѣ. Такъ какъ внутри человѣческаго организма имѣется множество разнообразныхъ воздушныхъ полостей, то, очевидно, въ нихъ также могутъ жить и развиваться бактеріи, поддерживая инфекцію заболѣвшаго человѣческаго организма.

Это обстоятельство вмѣстѣ съ указаннымъ стремленіемъ къ поверхностному распространенію внутри человѣческаго организма бактерій, [возбуждающихъ гриппъ и пнеймонію, дѣлаетъ ихъ внѣ досягаемости бактерицидныхъ средствъ, обычно дѣйствующихъ черезъ кровь и при участіи крови.

Въ такомъ случаѣ бактерицидным средствомъ могъ бы служить какой либо **сильно дѣйствующій газъ** достаточно растворяющійся въ жидкостяхъ, а потому одинаково дѣйствующій и на воздушныя полости, и на поверхностныя ткани и на внутреннія ткани человѣческаго организма.

Такимъ образомъ мы пришли къ необходимости ввести въ терапію инфекціонныхъ заболѣваній въ качествѣ бактерициднаго средства **газы**.

Для нашихъ цѣлей мы воспользовались ф о р м а л ь д е г и д о м ъ, водный растворъ котораго извѣстенъ подъ именемъ формалина.

Газъ Формальдегидъ переведенъ при участіи амміака въ кристаллическое состояніе въ извѣстномъ препаратѣ Hexamethylentetramin или Urotropin съ эмпирической формулой $C_6 H_{12} N_4$, откуда онъ можетъ быть полученъ обратно дѣйствіемъ слабыхъ кислотъ.

Вводя черезъ желудокъ уротропинъ вмѣстѣ со слабыми кислотами, мы заставляемъ формальдегидъ выдѣлиться и произвести присущее ему бактерицидное дѣйствіе, *на воздушныя полости*, на поверхностную ткань и на внутреннюю ткань человѣческаго организма.

По характеру пораженій органовъ при гриппѣ и пнеймоніи, очевидно, предпочтительнѣе введеніе уротропина per os передъ интравенознымъ.

Въ качествѣ кислоты для разложенія уротропина наилучшей въ данномъ случаѣ оказалась салициловая кислота въ формѣ Aspirin Bayer съ его комплекснымъ дѣйствіемъ.

Принимать растворенные отдѣльно уротропинъ и аспиринъ Байера per os одновременно, съ чашкой горячаго чая съ лимономъ или вареньемъ. Хранить-отдѣльно.

Доза: Hexamethylentetramin 1,0 и Aspirin Bayer 0,5, точно черезъ *каждые три часа* отъ 5 до 8 разъ. Для дѣтей около 10 лѣтъ-соотвѣтственно: 0,5 и 0,5.

Несмотря на улучшеніе состоянія больного пріемъ препаратовъ долженъ повторяться не менѣе пяти разъ подрядъ, въ противномъ случаѣ болѣзнь можетъ принять затяжный характеръ.

Очевидно, въ этомъ случаѣ необходимо дежурство у постели больного въ теченіе одной ночи.

Всѣ остальныя предписанія извѣстны каждому врачу.

Какъ сказано предложенный методъ дѣйствителенъ, если отъ начала заболѣванія прошло не болѣе 6—12 часовъ За

начало заболѣванія можно принять первое повышеніе температуры до 38^0 съ соотвѣтсвующимъ комплексомъ явленій.

Въ легкихъ случаяхъ достаточны дозы: 0,5 и 0,5. Нѣмецкіе аспирины не Байера менѣе дѣйствительны.

Не слѣдуетъ отказаться отъ попытки леченія и въ томъ случаѣ, если отъ начала заболѣвнія протекло и болѣе 12 часовъ.

Препараты переносятся больными свободно и не слѣдуетъ особенно безпокоиться за сердечную дѣятельность больного.

Предложенный методъ для леченія гриппа и пнеймоніи слѣдуетъ попробовать и при другихъ остро заразныхъ заболѣваніяхъ въ особенности желудочнаго характера.

На діаграммѣ показаны характерныя движенія температуры у больныхъ.

